

 REPÚBLICA PORTUGUESA  castêlo da maia	 EQAVET European Quality Assurance in Vocational Education and Training	<i>Modelo Dir-03</i> Ficha de sinalização de alunos/as Serviço de Psicologia e Orientação
---	--	---

Nome do/a aluno/a: _____

Escola frequentada: _____

Contactos Encarregado/a de Educação (telefone e email): _____

Data de nascimento: ____/____/____ **Idade:** ____ **Ano e Turma:** ____^o ____

Solicitado por: ☐ Aluno/a ☐ Docente ☐ Outro/a _____

Tipo de pedido: ☐ Avaliação ☐ Reavaliação ☐ Acompanhamento psicológico

☐ Outro _____

Aluno/a que beneficia de medidas de apoio à aprendizagem e à inclusão ☐ Sim ☐ Não

Quais? ☐ Universais _____ (descrever)

☐ Seletivas _____ (descrever)

☐ Adicionais _____ (descrever)

Documentos relevantes anexados (relatórios médicos, psicológicos, ...) ☐ Sim ☐ Não

Exposição do caso:

Castêlo da Maia, ____ de _____ de ____

O/A requerente

Nota: Este documento deve ser devolvido por email para o Serviço de Psicologia e Orientação – spo@aecastelomaia.pt